



СОЮЗ СОВЕТСКИХ  
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ  
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1093329

A

3(51) A 61 B 17/04

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР  
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

## ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3578331/28-13

(22) 07.04.83

(46) 23.05.84. Бюл. № 19

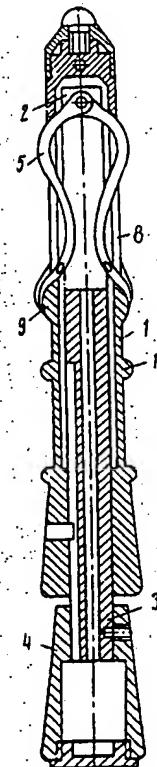
(72) А. Д. Никольский, В. П. Золин,  
Д. В. Мищенко, В. С. Лукьяненко, С. М. Еро-  
шин и М. М. Латышев

(71) Калининский государственный меди-  
цинский институт и Специальное конструек-  
торское бюро Всесоюзного научно-исследо-  
вательского института источников тока

(53) 615.472:616—089.84 (088.8)

(56) 1. Авторское свидетельство СССР  
№ 927237, кл. А 61 В 17/04, 1980.

(54)-(57) УШИВАТЕЛЬ МЯГКИХ ТКАНЕЙ  
содержащий трубчатый корпус, расположенный  
в нем шток, на хвостовике которого за-  
креплена ручка для перемещения штока, иг-  
лу для проведения лигатурного материала,  
отличающейся тем, что, с целью повышения  
удобства наложения швов на анатомически  
труднодоступный центральный конец уретры  
и повышения качества швов, ушиватель снаб-  
жен дополнительной иглой для проведе-  
ния лигатуры, корпус выполнен с продольны-  
ми пазами и выступами, а иглы — S-образ-  
ной формы, при этом иглы расположены в  
продольных пазах и шарнирно установлены  
на штоке с возможностью взаимодействия  
с выступами корпуса.



Фиг.1

Изобретение относится к медицине, а именно хирургическим сшивающим устройствам.

Известен ушиватель мягких тканей, содержащий трубчатый корпус, расположенный в нем шток, на хвостовике которого закреплена ручка для перемещения штока, иглу для проведения лигатурного материала [1].

Недостатком известного ушивателя является то, что с его помощью неудобно накладывать швы на автоматически труднодоступный центральный конец уретры, в связи с чем шов получается недостаточно качественным.

Цель изобретения — повышение удобства наложения швов на анатомически труднодоступный центральный конец уретры и повышение качества швов.

Указанная цель достигается тем, что в ушивателе мягких тканей, содержащем трубчатый корпус, расположенный в нем шток, на хвостовике которого закреплена ручка для перемещения штока, иглу для проведения лигатурного материала, устройство снабжено дополнительной иглой для проведения лигатуры, корпус выполнен с продольными пазами и выступами, а иглы — S-образной формы, при этом иглы расположены в продольных пазах и шарнирно установлены на штоке с возможностью взаимодействия с выступами корпуса.

На фиг. 1 изображен ушиватель мягких тканей, разрез; на фиг. 2 — ушиватель при наложении шва.

Ушиватель мягких тканей содержит трубчатый корпус 1, расположенный в нем шток 2, на хвостовике 3 которого закреплена ручка 4 для перемещения штока 2, иглу 5 для проведения лигатурного материала 6.

Устройство снабжено дополнительной игрой 7. Корпус 1 выполнен с продольными пазами 8 и выступами 9.

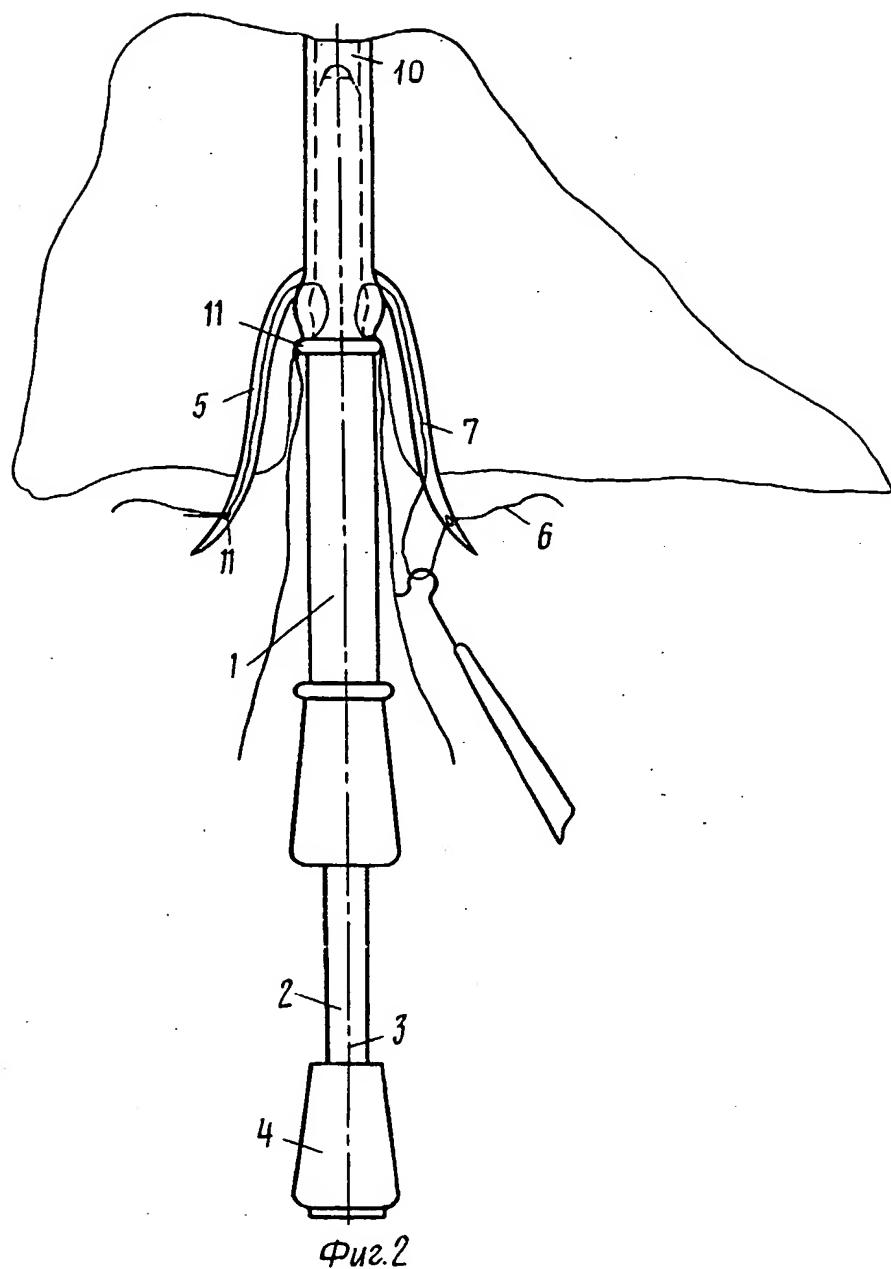
Иглы 5 и 7 выполнены S-образной формы при этом они расположены в продольных пазах 8 и шарнирно установлены на штоке 2 с возможностью взаимодействия с выступами 9 корпуса 1.

Устройство работает следующим образом.

После обнажения центрального конца уретры 10 в просвет ее вводят трубчатый корпус до соприкосновения ограничителя 11 с краем резецированной уретры. Затем хирург, одной рукой держась за ручку 4, не

сдвигая корпус 1 вдоль уретры, большим пальцем этой же руки отжимает ручку 4 от корпуса 1, тем самым выдвигает шток 2 из корпуса 1 на себя. При таком движении штока, иглы 5 и 7 выходят из корпуса и благодаря выступам 9 начинают раздвигаться, приближаясь к стенке уретры. При дальнейшем выдвижении штока (в этом случае ручка 4 продолжает выводиться из корпуса 1) острые концы игл прокалывают стенку уретры с окружающими ее тканями в двух диаметрально противоположных местах и, незначительно раздвинувшись, концы игл за счет их S-образной формы перемещаются почти параллельно продольной оси устройства, протаскивая при помощи отверстий 11 через проколотые стенки уретры лигатурную нить 6 в легкодоступную зону операционного поля. Как только острые концы игл попадут в легкодоступную зону, то изогнутая часть основания игл скользит по выступам 9 и иглы дополнительно разводятся на угол 10—30°, обеспечивая удобный доступ к лигатурной нити. Хирург крючком-зашелом 12 (или пинцетом) выводит свободные концы нити 6 из отверстий игл. Далее совершаются обратные движения, т.е. хирург перемещает ручку 4 к корпусу 1. В этом случае иглы без нити начинают складываться и выходить обратно из проколов стенки уретры и утапливаются в продольные пазы 8. После проведения лигатурной нити трубчатую часть корпуса устройства с убранными в прорезях иглами осторожно извлекают из просвета уретры. После извлечения корпуса устройства из просвета уретры свободный конец лигатуры, выходящий из просвета центрального конца уретры, с помощью обычной иглы проводят через просвет периферического конца уретры. Проведение лигатурной нити в других местах конца уретры производится аналогичным образом, после чего хирург, подтягивая нити и концы уретры, образует швы. Как правило, для сшивания концов уретры накладывается 4—6 швов.

Предложенное устройство по сравнению с базовым объектом позволяет производить наложение швов на центральный конец уретры, расположенный в труднодоступном месте, причем качество наложения швов всегда бывает высокое. Использование данного устройства позволяет существенно облегчить работу хирурга за счет лучшего совмещения концов уретры и значительно снизить процент рецидивов структур.



Редактор С. Патрушева  
Заказ 3327/4

Составитель И. Королько  
Техред И. Верес  
Тираж 688

Корректор В. Гирняк  
Подписано

ВНИИПИ Государственного комитета СССР  
по делам изобретений и открытий  
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5  
Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4